

CÂMARA MUNICIPAL DE PORECATU
ESTADO DO PARANÁ
DEMONSTRATIVO GASTOS MENSIS COM REEMBOLSOS RELATIVO A MARÇO/2016

BENEFICIÁRIO	CARGO	NATUREZA DESPESA	DATA	VALOR
Waldenir Antônio de Oliveira Júnior	Agente Legislativo	Cópias de chaves	14/03/2016	40,00
TOTAL				40,00

SIDNEY LOPES DA SILVA
 Contador CRC Nº 46.295/PR

FÁBIO HENRIQUE DA SILVA
 Presidente da Câmara



**CÂMARA MUNICIPAL DE PORECATU
ESTADO DO PARANÁ**

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 344 FONE: (43)623-1309 CEP: 86160-000
CNPJ 01.575.172/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000122/16 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ÓRGÃO 01 LEGISLATIVO MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 CÂMARA MUNICIPAL			
010311000.2.002.3390.36.00.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FI		9			
DOTAÇÃO 3390.36.96.00OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PF - PAGAME		63			
CREDORES 130 WALDENIR ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR		000			
RUA JULIO SANTANA 79		PORECATU PR			
ENDEREÇO		FONE			
LICTAÇÃO		CIDADE			
Dispensa por Limite		PORECATU			
NÚMERO		EMISSÃO			
		14.03.16			
SOLICITAÇÃO		VENCIMENTO			
		30.03.16			
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR			
20.000,00		19.000,00			
VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL			
40,00		18.960,00			
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8		VALOR REFERENTE REEMBOLSO PARA ESTE SERVIDOR DE DESPESAS COM COPIAS DE CHAVES PARA USO DESTE LEGISLATIVO.	5,00	40,00
Valor Total das Retencoes					
LOCAL DE ENTREGA				TOTAL GERAL	40,00
VALOR POR EXTENSO quarenta reais***** *****					
EMITIDO		VISTO		RECIBO DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(AMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. DE _____ DE _____ CREDOR	
_____ FUNCIONÁRIO		_____ CONTADOR			
AUTORIZO A DESPESA					
_____ PREZIDENTE					
BANCO		CONTA CORRENTE		AG. Nº	
BANCO Brasil		BANCO			
Nº DO CHEQUE 040104		Nº DA CONTA 6045-3			

Nº 019

RECIBO

Valor 4000

Recebi (emos) de _____

Endereço _____

A importância de 40.00 (Quarenta mil Reais)

Referente 08 copias de cheques

Para maior clareza firm _____ o presente.

em 11 de Maio de 16

Emitente ATAIR CARDIA GOMES CPF/RG 525663829-72

Endereço _____

Assinatura 

